

Consigli ai genitori

ERUZIONI CUTANEE

DIFFUSE

Cosa sono

Con questa definizione si intende un'eruzione cutanea a puntini o a macchie, di colore rosa o rosso, a superficie liscia (macula) o leggermente sporgente (papula), diffusa su gran parte del corpo, associata o meno a prurito.

Come si manifestano e per quali cause

Le possibili cause di macule o papule sul corpo di un bambino sono molteplici. Il pediatra, in base alle caratteristiche delle macchie, può orientarsi sulle possibili forme e sulla conseguente ipotesi diagnostica.

Eritema solare: a distanza di 2-6 ore dall'esposizione al sole compare arrossamento, gonfiore, dolore e bruciore della pelle o prurito che raggiungono intensità massima nel giro di 24 ore

Sudamina: eritema spesso legato a zone del corpo come glutei o schiena dove avviene contatto con abbigliamento che impedisce la traspirazione e conseguente sudorazione

Esantema da amoxicillina: spesso in corso di mononucleosi infettiva, si manifesta di solito qualche giorno dopo l'inizio della terapia antibiotica con un'eruzione simile a quella del morbillo, costituita di macchie e papule, non sempre pruriginose, diffuse al tronco, agli arti e spesso al viso, con tendenza a diffondersi nel corso dei giorni

Acne neonatale: intorno al mese di vita compaiono sul viso (soprattutto sulla fronte, sulle guance, sul mento) dei foruncoli causati da ormoni passati dalla mamma al bambino durante la gravidanza

Morbillo: esantema a macchie color rosso vivo, tendenti a confluire in larghe chiazze, con evoluzione cranio-caudale (dalla zona dietro alle orecchie fino ai piedi) preceduto da malessere, febbre ingrossamento, tosse stizzosa, congiuntivite e raffreddore. È raro nell'infanzia per via della vaccinazione, invece ci sono epidemie in giovani adulti.

Quinta malattia: si manifesta inizialmente con rossore intenso localizzato alle guance, con aspetto di "guancia schiacciata", per poi estendersi agli avambracci con localizzazione simmetrica, scarso prurito

Rosolia: l'eruzione, caratterizzata da macchie color rosa, prima al viso, poi al tronco e agli arti si associa a febbre, modesto arrossamento degli occhi, ingrossamento delle ghiandole del collo. La rosolia ormai è rara, per via del vaccino

Scarlattina: comparsa di un esantema a piccoli puntini molto fitti, su tutto il corpo, più evidenti alla zona inguinale: 24 ore prima tonsillite con febbre



Sesta malattia: tipica del bambino sotto i 2 anni, si manifesta con febbre anche elevata per 3 giorni, seguita dalla comparsa di un esantema costituito da piccole macchie diffuse soprattutto a viso e tronco

Varicella: si presentano macule, vescicole, escare e pustole in sequenza e progressivamente su tutto il corpo, spesso associate a prurito. La durata è di 5-6 giorni. La vaccinazione estesa sta facendo diminuire i casi

Malattia mano-piedi-bocca: elementi papulosi o papulo vescicolosi sparsi alle mani, ai piedi, alle ginocchia e alla zona dei glutei e piccole ulcere alla bocca

Eruzioni cutanee in corso di varie malattie virali: moltissimi virus, oltre a quelli responsabili degli esantemi "classici" (rosolia, morbillo, varicella, ecc.), possono causare eruzioni cutanee solitamente a piccole macchie e papule, transitorie e tendenti a risolversi spontaneamente; anche il coronavirus può presentare macchie diffuse

Recente vaccinazione MPR e/o antivaricella: possono comparire piccole lesioni maculose (vaccinazione MPR) e/o vescicolose (vaccinazione antivaricella), solitamente poche e sparse, a distanza di 10-14 giorni dalla vaccinazione

Pitiriasi rosea di Gibert: prima compare una chiazza, detta chiazza madre, seguita dopo qualche giorno da un'eruzione cutanea soprattutto al tronco, con elementi papulosi di colore rosa aranciato disposti ad albero; l'eruzione regredisce spontaneamente ma può durare anche 4-6 settimane

Pitiriasi versicolor: tipica degli adolescenti e del periodo estivo, si manifesta solitamente al dorso con piccole e fitte macchie più chiare della pelle circostante

Pitiriasi alba: anche in questo caso macchie più chiare, a margini non netti, spesso evidenti dopo l'abbronzatura

Setticemia/meningite: compaiono petecchie o ecchimosi localizzate o diffuse (non scompaiono alla pressione), associate a febbre elevata e stato tossico del bambino

Anomalie della coagulazione: sulla cute in generale si presentano petecchie ed ecchimosi diffuse (che non scompaiono quindi con la pressione) inspiegabili in un bambino che per il resto sta bene e non è febbrile; si pone il sospetto di una coagulopatia (possono essere presenti epistassi, emorragie alle gengive, urine scure per la presenza di sangue)

Diagnosi

L'ipotesi diagnostica è solitamente fatta dal pediatra con domande al telefono o con la visita sulla base del quadro clinico e delle caratteristiche dell'eruzione cutanea; in alcuni casi può essere necessario un consulto dermatologico.

Cure domiciliari

Dipendono ovviamente dalla causa dell'eruzione: solo nel caso di eritema solare e di sudamina possono essere usate creme antinfiammatorie locali, in grado di creare una barriera protettiva che duri a lungo e lasci nel contempo traspirare la pelle, prive di sostanze potenzialmente allergizzanti e facili da applicare.



Chiamare il pediatra per una visita **URGENTE** se



- le macchie sembrano emorragiche: sono color porpora e non spariscono alla pressione o col test del bicchiere (applicando sopra un bicchiere si vede chiaramente in trasparenza che persistono)
- le macchie sono color rosso vivo e tese al tatto
- le macchie hanno l'aspetto di un'ustione
- il bambino sembra stare male



Chiamare il pediatra **IN GIORNATA** se



- il bambino presenta anche febbre o mal di gola o stomatite o altri disturbi generali
- l'eruzione dura da più di 48 ore
- il bambino sta prendendo farmaci
- volete avere una diagnosi causale della manifestazione cutanea
- avete qualsiasi dubbio da chiarire



a cura del Dott. Leo Venturelli, pediatra

Con il contributo
non condizionante di:



Con
il Patrocinio di:

